flash GRIPPE

volume 2 / numéro 5

Le mardi 28 février 2012

HAUSSE DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE AU QUÉBEC, MAIS LA SAISON GRIPPALE SERA L'UNE DES PLUS TARDIVES DEPUIS TREIZE ANS !

FAITS SAILLANTS

QUÉBEC

L'indice d'activité grippale est modéré, avec une tendance à la hausse, pour la semaine se terminant le 18 février 2012 (CDC 07). Les laboratoires sentinelles ont détecté 142 cas d'influenza (10,4%), dont 87 cas de type A et 55 cas de type B. Deux éclosions d'influenza A survenues dans des CHSLD ont été déclarées au cours des semaines se terminant les 4 et 11 février.

CANADA

Pour la semaine se terminant le 11 février 2012 (CDC 06), l'Agence de la santé publique du Canada rapporte une activité grippale à la hausse et un pourcentage de tests positifs pour l'influenza de 7,6%. L'influenza A représente 59% des tests positifs et le sous-type H3N2, 72% des souches d'influenza A dont le sous-type a été déterminé. En Colombie-Britannique, en Saskatchewan, en Ontario et à Terre-Neuve, on signale une activité localisée (présence d'éclosions), tandis qu'une activité sporadique est rapportée en Alberta, au Québec, au Nouveau-Brunswick et à l'Île-du-Prince-Édouard. Les provinces de l'Ouest ont détecté plus fréquemment le sous-type H3N2, alors qu'au Québec et en Ontario, le sous-type A(H1N1)pdm09 semble le plus fréquent.

INTERNATIONAL

Aux États-Unis, pour la semaine se terminant le 11 février 2012 (CDC 06), l'activité grippale est à la hausse et le pourcentage de tests positifs pour l'influenza est de 15,5%. Le virus de l'influenza A est identifié dans 95% des tests positifs et le sous-type H3N2 est plus fréquemment détecté que le sous-type A(H1N1)pdm09.

En Europe, l'activité grippale est à la hausse pour la semaine se terminant le 12 février 2012. Parmi les patients qui se sont présentés avec un SAG ou une infection respiratoire aiguë, 42% étaient positifs pour l'influenza. L'influenza A représente 92% des tests positifs et le sous-type H3N2 prédomine.

En date du 17 février, l'Organisation mondiale de la santé rapporte que l'activité grippale dans l'hémisphère Nord demeure faible, malgré une augmentation de l'activité au Canada, aux États-Unis et dans certains pays d'Europe de l'Est. La souche d'influenza A (H3N2) est prédominante dans l'hémisphère Nord, à l'exception du Mexique – où la souche d'influenza A(H1N1) pdm09 prédomine – ainsi que de la Chine et des pays limitrophes – où l'influenza B est prédominante.

À l'échelle mondiale, les rapports de caractérisation antigénique montrent que presque toutes les souches d'influenza A sont analogues aux composantes vaccinales, tandis que les souches d'influenza B s'apparentent aux lignées Victoria et Yamagata, cette dernière n'étant pas incluse dans le vaccin.

RECOMMANDATIONS

Vaccination (saison 2011-2012)

Les personnes non vaccinées qui font partie des groupes à risque ou qui sont en contact avec une personne à risque (proches, travailleurs de la santé) sont invitées à consulter leur centre de santé et de services sociaux ou leur médecin pour recevoir le vaccin contre la grippe. Pour plus d'information : http://infogrippe.gouv.qc.ca/?lg=fr-CA et www.msss.gouv.qc.ca/immunisation/piq/.

Éclosion d'influenza en CHSGS

Un avis et des recommandations portant sur l'influenza en CHSGS ont été publiés le 13 janvier 2012, sous le titre « Mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés ». Ce document est consultable à l'adresse suivante : www.inspq.qc.ca/aspx/fr/infections_nosocomiales2.aspx?sortcode=1.53.54.55.59.

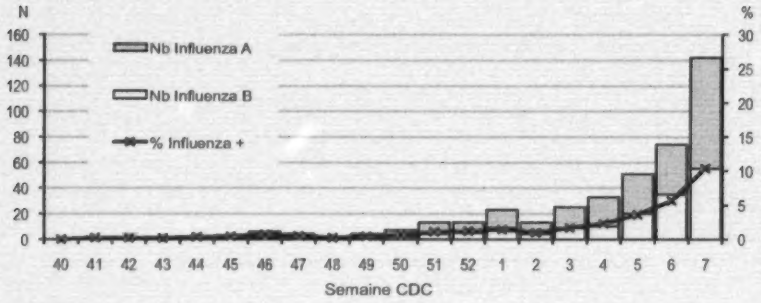
Éclosion d'influenza en CHSLD

Une fiche synthèse sur l'influenza en CHSLD pour la saison 2011-2012 est consultable à l'adresse suivante : www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?professionnels_de_la_sante.

Québec

GRAPHIQUE 1

Nombre et pourcentage de tests positifs pour l'influenza rapportés par les laboratoires sentinelles du Québec, saison 2011-2012



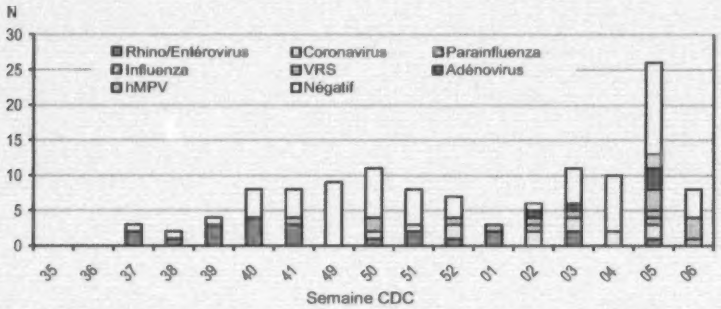
Source : LSPQ, INSPQ, 21 février 2012.

Pour la semaine se terminant le 18 février (CDC 07), 142 cas d'influenza – dont 87 de type A et 55 de type B – ont été identifiés (10,4 % de tests positifs).

L'activité grippale est modérée, avec une tendance à la hausse.

GRAPHIQUE 2

Nombre de prélèvements provenant des cliniques sentinelles du Québec, selon le type de virus respiratoire détecté, saison 2011-2012



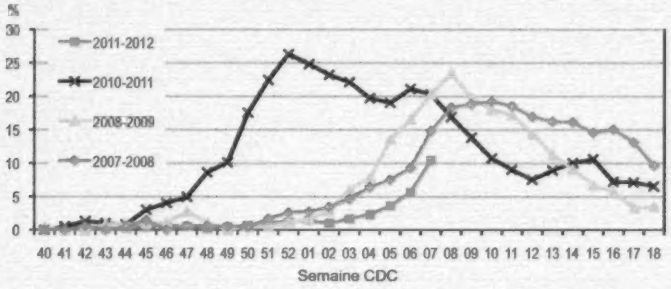
Source : Direction des risques biologiques et de la santé au travail, INSPQ, 21 février 2012.

Depuis les dernières semaines, quelques cas de grippe ont été détectés.

Toutefois, les virus respiratoires qui sont responsables des rhumes circulent dans des proportions plus importantes que le virus de l'influenza, responsable de la grippe.

GRAPHIQUE 3

Pourcentage des tests positifs pour l'influenza détectés par les laboratoires sentinelles du Québec, saisons 2007-2008 à 2011-2012



Note : La saison 2009-2010 n'est pas représentée, étant donné qu'il n'y a pas eu de circulation d'influenza soutenue après la deuxième vague de la pandémie.

Source : LSPQ, INSPQ, 21 février 2012.

La saison grippale 2011-2012 est l'une des plus tardives depuis les treize dernières années.

L'an dernier, la saison grippale a débuté en novembre et le pic est survenu à la fin de décembre.

Au cours des saisons 2007-2008 et 2008-2009, l'activité grippale a débuté en janvier et le pic d'activité est survenu en février ou au début de mars.

PERSONNES AYANT CONTRIBUÉ AU PRÉSENT NUMÉRO :

Josée Dubuque, Nadia Abdelaziz, Nadine Sicard et les membres suivants du Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza : Hugues Charest, Monique Douville-Fradet, Julie Fortin, Christine Lacroix.

Il est possible d'obtenir de l'information sur le *Flash grippe* en consultant le site Web du MSSS, à l'adresse suivante : **www.msss.gouv.qc.ca/influenza**.

Les personnes qui veulent recevoir le *Flash grippe* par Internet peuvent s'inscrire à l'adresse suivante :

www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?abonnement.

PROCHAINE PARUTION : LE 16 MARS 2012

Le bulletin *Flash grippe* est une production du Bureau de surveillance et de vigie du ministère de la Santé et des Services sociaux, en collaboration avec le Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza, les laboratoires sentinelles, les centres de santé nordiques (régions sociosanitaires 17 et 18), le service Info-Santé et Info-Social, le Laboratoire de santé publique du Québec, l'Institut national de santé publique du Québec et les directions régionales de santé publique.

Imprimé au Québec © Gouvernement du Québec, 2012